VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
209047	BOGOTA	11		15	400060888	4

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS Horas	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año		Día - Mes - Año	Horas		
16 / 3 / 2026	13 / 2 / 2026	00:00	30 / 6 / 2026	00:00	MODIFICACIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1	TELÉFONO	3016809424
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

AMPAROS	SUBLIMITE POR EVENTO	SUBLIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	1.168.122.126,35	1,168,122,126.35	1.168.122.126,35	1.075.312,42
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	1.168.122.126,35	1,168,122,126.35	1.168.122.126,35	0,00
GASTOS MEDICOS	350.436.637,90	350,436,637.90	350.436.637,90	0,00
PERJUCICIOS EXTRAPATRIMONIALES	1.168.122.126,35	1,168,122,126.35	1.168.122.126,35	0,00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	1.168.122.126,35	1,168,122,126.35	1.168.122.126,35	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	1.168.122.126,35	1,168,122,126.35	1.168.122.126,35	0,00

DEDUCIBLES

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
PERJUCICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
$ 1.075.312,42	$ 0,00	$ 204.309,36	$ 1.279.621,78	Día - Mes - Año 01/04/2026	901901585

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 1.168.122.126,35	MIL CIENTO SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTIDÓS MIL CIENTO VEINTISÉIS PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	VALOR ASEGURADO
BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSULTORES DE SEGUROS	40165	100,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros Generales
2026/03/16 11:23:54:620

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
06/06/2014|13-7|NT-P|06|NT-RC-CUMP1|D00I 13/05/2014|13-7|P|06|CL-RC-PARTICULAR-01|D00I
ACASTRO

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO 7463219

www.nacionaldeseguros.com.co

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400060888	4	BOGOTA	Día - Mes - Año 16 3 2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO
Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas	
13 2 2026	00:00	30 6 2026	00:00	MODIFICACIÓN

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1	TELÉFONO	3016809424
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

ANEXO 4:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA ARRIBA MENCIONADA Y DE ACUERDO AL OTROSÍ No.1 AL CONTRATO DE OBRA No.3681-2024, SE PRÓRROGA LA VIGENCIA EN 4 MESES.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

ANEXO 3:

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE ACLARA

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL:
DNP NIT 899.999.011-0, ENTERRITORIO NIT 899.999.316-1 Y MINSALUD NIT 900.474.727-4.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

ANEXO 2:

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN SE ACTA DE INICIO DEL 31-12-2024, SE TRASLADA LA FECHA DE INICIO Y SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

ANEXO 1:

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN SE ACTA DE INICIO DEL 31-12-2024, SE TRASLADA LA FECHA DE INICIO Y SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA POLIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A BIENES DE TERCEROS Y O LESIONES A PERSONAS QUE SE PUEDAN CAUSAR EN LA EJECUCION DEL CONTRATO no. 3681-2024CUYO OBJETO ES
REALIZAR LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA PARA LA REUBICACIÓN DEL HOSPITAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER ESE - SANTANDER DE QUILICHAO - DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

TOMADOR-AFIANZADO: CONSORCIO FPS NIT. 901901585-1, CONFORMADO POR:
* VIDA NUEVA ARQUITECTURA E INGENIERÍA NIT. 805026870-4 PART. 60%
* ZONA NORTE INGENIERIA Y LICITACIONES NIT. 900218950-4 PART. 40%

LA PRESENTE POLIZA CUBRE LUCRO CESANTE Y DAÑO EMERGENTE.

ASEGURADO: CONSORCIO FPS NIT. 901901585-1.; SE TENDRA AL DEPARTAMENTO DEL CAUCA NIT. 891580016-8 COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LO DAÑOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR CONSORCIO FPS NIT. 901901585-1. EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE DEPARTAMENTO DEL CAUCA NIT. 891580016-8.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS. ADICIONALMENTE, SE TENDRA AL DEPARTAMENTO DEL CAUCA NIT. 891580016-8 COMO BENEFICIARIO SI,

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO 7463219
www.nacionaldeseguros.com.co

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400060888	4	BOGOTA	Día - Mes - Año 16 3 2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO
Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas	
13 2 2026	00:00	30 6 2026	00:00	MODIFICACIÓN

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1	TELÉFONO	3016809424
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

********** FIN PÓLIZA **********

SUC.	RAMO	POLIZA No.
11	15	400060888

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	1.279.622,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO
01/04/2026	$ 1.279.621,78

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA (30) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN MARZO 16 DE 2.026

NACIONAL DE SEGUROS S.A.